

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- 0017564

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3182 Société : RAM.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENTHIMA Khadija

Date de naissance : 04/12/1955

Adresse : 161, Bd Bourgogne Casca

Tél. : 0663673908 Total des frais engagés : 111,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29/07/2022

Nom et prénom du malade : Benthima Khadija Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleurs Abdominales

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casca Le : 29/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes    Natures des Actes    Nombre et Coefficient    Montant détaillé des Honoraires    Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

29/07/2022    C1    3000H    3000H    3000H

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur    Date    Montant de la Facture

29/7/22    511,30

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue    Date    Désignation des Coefficients    Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien    Date des Soins    Nombre    Montant détaillé des Honoraires

AM    PC    IM    IV

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

## SOINS DENTAIRES

Dents Traitées    Nature des Soins    Coefficient

Diagramme dentaire (H, B, D, G) avec numérotation des dents.

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

Diagramme dentaire (H, B, D, G) avec numérotation des dents.

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

AMM N° : 570/17 DMP/21/N°50

LOT: 22036  
PER: 11/2024  
PPV: 102.00 DH

Laboratoire Sothema  
**CARBOSYLANE**  
Boîte de 96 gélules (48 doses)  
PPV 74.00 DH  
6 118001 070893

e Medicale  
festive,

Megasfon 160 mg  
Boîte de 20 comprimés

6 118000 094937

T : 8119  
AV : 04-24  
V : 58 DH 30

**EUCARBON**

30 comprimés

6 118001 250295

LOT 4119B  
EXP 06/24  
PPV 320DH00

PHARMACIE ANJAJMA  
Medica ZENMAMA  
Résidence Tagharout  
Avenue ...  
Casablanca - Tel.: 05 22 22 22 22

Casablanca le : .....

29/07/2022

Mme BENHIMA Khadija

EX Importateur Exclusif  
BIOCODEX MAROC  
B.P 126 Nouasseur  
www.biocodex.ma  
P.P.C.: 245,00 DH  
CE N°: 34757/2019/DMP

40200  
**AULCER 20MG**

1 gélule matin et soir pendant 7j puis 1 gélule / j le matin pendant 1 mois, 30 min avant repas

7400  
**CARBOSYLANE**

5830  
1 dose, 3 fois par jour, pendant 10 jours

3200  
**MEGASFON 160 ORODISPERSIBLE**

1CP 3EQIS PAR JOUR, pendant 20 JOURS (ok)

2450  
**EUCARBON**

2 comprimés matin et soir, à distance des autres médicaments, pendant 10 jours

**ALFLOREX GELULES**

1 GELULE PAR JOUR AVT REPAS, pendant 1 mois

51130

Dr. HANNA OUBACH  
Pharmacien  
Appel 21, Anfa  
Casablanca  
Tél: 05 22 22 33 95 - 05 22 36 27 27 (cas d'urgence) - Wtsp: 06 60 76 87 82



## Dr. Hamza DEBBAGH

Diplômé de l'Université CLUJ  
Spécialiste du foie et  
des maladies de l'appareil digestif  
Estomac, Intestin, Foie Proctologie Médicale  
Fibroscopie, Colonoscopie Digestive,  
Ballon intra gastrique  
Echographie Digestive



## الدكتور الدباغ حمزة

خريج جامعة CLUJ  
إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي و الكبد  
علاج المعى الغليظ و أمراض المخرج  
التشخيص بالمنظار الباطني  
الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca le : .....

29/07/2022

**Mme BENHIMA Khadija**

### NOTE D'HONORAIRE

Actes	Montant
Consultation	300,00
Echographie	300,00
<b>Total :</b>	<b>600,00</b>

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de :

**SIX CENTS DIRHAMS**

**DOCTEUR HAMZA DEBBAGH**

***Gastro-entérologue  
Hépatologie - Endoscopie digestive***

29/07/2022

**Echographie abdominale**

**Mme BENHIMA Khadija**

**Indication**

Douleur abdominales.

**Examen**

Difficile, réalisé en partie par voie intercostale.

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers, hyperéchogène.

VB à paroi fines, alithiasique (postprandial).

Voie biliaire principale de calibre limite mesurant 6mm.

Pancréas d'examen difficile en raison d'interpositions digestives.

Absence d'adénopathies profondes.

Rate homogène

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.

Absence d'épanchement intrapéritonéal

**Conclusion**

Stéatose Hépatique

Aérocolie diffuse

